I. C. Via Palestro, 41 – 20081 Abbiategrasso (MI)

Scuola Sec. I° “Carducci” – Scuola Primaria Via Serafino Dell’Uomo – Scuola Materna Via Papa Giovanni XXIII

***ASSENZE art. 33 della legge n.104/92***

Il/La sottoscritto/a nato/a il / / a

Residente in Via N° Comune C.A.P. Provincia ( \_)

***Serafino Dell’Uomo***

In servizio nel Plesso di:

Via Palestro

***Via Papa Giovanni XXXIII***

In qualità di:

***Via***

Insegnante

***Assistente Amministrativo***

***Collaboratore Scolastico***

Con contratto

**Tempo Indeterminato**

**Tempo determinato**

**CHIEDE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** |

**Come da tabella sottostante, di ASSENTARSI per la seguente tipologia:**

Come da CCNL e Art. 33 Lg. N° 104/92 di poter usufruire di n. giorni Dal / / Al / /

Abbiategrasso, / /

**Il richiedente**

Per eventuali comunicazione da parte dell’amministrazione il dipendente durante tale periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

 recapito telefonico

TIPOLOGIA RICHIESTA DI ASSENZA

|  |  |
| --- | --- |
| ***A*** | **LEGGE 104 (3 GG PER MESE)**Ai sensi dell’art. 33 della legge n.104/92 di usufruire: di giorni di permesso dal al ; |
| ***B*** | **CONGEDO BIENNALE PER LG. 104 (ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE)**Ai sensi dell’art.80 della legge n. 338 del 23/12/2000, **PRESENTARE 1)** Copia autenticata del certificato attestante l’handicap rilasciato dalla competente commissione medica legge n.104/92 operante presso l’ASL dal / / al / / . **2)** ULTIMA BUSTA PAGA; 3) Autocertificazione o Verbale di giuramento di **TUTORE UNICO** rilasciato dall’autorità competente. |
| ***C*** | **RICHIESTA PERMESSO DOCENTE PORTATORE DI HANDICAP**Ai sensi dell’art. 33 della legge n.104/92 di usufruire: **di giorni** dal al .; |

Il Vicario D.S.G..A. Il Responsabile di Plesso Il Dirigente Scolastico Sig.ra Carmine Morra Anna Esposito